



Anesthesia in Transrectal Ultrasound Guided Biopsy

Transrektal Ultrason Eşliğinde Prostat Biyopsisinde Anestezi

Prostat Biyopsisinde Anestezi / Anesthesia in Transrectal Prostate Biopsy

Memduh Yetim¹, Oğuz Kılıçkaya²

¹Anestezioloji, Van Asker Hastanesi, Van,

²Anest. ve Rean. A.D. GATA, Ankara, Türkiye

Editor için:

Kürsat Zengin ve ark.'nın "Transrektal Ultrason Eşliğinde Prostat Biyopsisinde İki Farklı Anestetik Metodun Karşılaştırılması" konulu orjinal araştırmasını büyük bir ilgiyle okuduk [1]. Araştırmada transrektal ultrason eşliğinde prostat (TRUSP) biyopsisinde periprostatik sinir blokajı (PPSB) ve perianal-intrarektal lokal anestezik tatbikinin hasta ağrı düzeyine etkileri retrospektif olarak karşılaştırılmış. Klinik uygulama açısından önemli olan bu konu, başarılı tasarımı ve dökümantasyonu ile bizimle paylaşılmış. Prostat kanseri erkek popülasyonda görülen en sık kanserlerden biridir ve TRUSP-biyopsisi tanıda standart bir prosedürdür [2,3]. TRUSP-biyopsisinde hasta konforunu ve memnuniyetini artttırmak için farklı anestezik teknikler kullanılmaktadır. PPSB sık kullanılan, kolay uygulanabilen ve ağrı kontrolünde etkin bir anestezik yöntemdir [4]. Perianal-intrarektal lokal anestezik uygulaması uygulama bakımından en kolay yöntem olmasına karşın hastada ağrı kontrolü açısından çok başarılı değildir.

VAS (Görsel Analog Skala), hastanın ağrısını değerlendirmede en sık kullanılan ağrı ölçegidir. Çalışmada hastanın ağrı düzeyleri karşılaştırılırken VAS kullanılmış, fakat girişimin farklı evreleri için ayrı ayrı bakılmamış. İşlem sırasında ağrı, ultrason probu yerleştirilirken anüs dilatasyonu sırasında ve biyopsi iğnesinin prostat kapsülüne delmesi sırasında oluşmaktadır. Çalışmada bu evrelerin her biri için VAS skorunun ayrı ayrı değerlendirilmesi ve VAS değerlendirmelerinin postoperatif süreçte de sürdürülmesi, özellikle, işlemden ne kadar sonra hastada analjezi gereksinimi olduğunun kaydedilmesi yapılan bloğun etkinliğini göstermemi açısından okuyucuya daha fazla bilgilendirebilirdi. Ayrıca subjektif bir değerlendirme ölçüği olan VAS sorgulamasının retrospektif yapılması da değerlendirmenin sağlıklı olma ihtimalini azaltmaktadır. Sonuç olarak bu TRUS-biyopsisinde VAS değerlerinin ve hasta memnuniyetinin prospektif olarak, girişimin her bir evresinde ve girişim sonrasında ayrı ayrı değerlendirilmesinin ve girişim sonrası analjezik gereksinimlerinin karşılaştırılmasının okuyucuya daha doğru bir şekilde yönlendireceğini inanıyoruz.

Kaynaklar

1. Zengin K, Tanik S, Albayrak S, Bakırtaş H, İmamoğlu MA, Gürdal M. Transrektal ultrason eşliğinde prostat biyopsisinde iki farklı anestetik metodun karşılaştırılması. *J Clin Anal Med* 2015; DOI: 10.4328/JCAM.2335
2. Autorino R, De Sio M, Di Lorenzo G, Damiano R, Perdonà S, Cindolo L, D'Armiento M. How to decrease pain during transrectal ultrasound guided prostate biopsy: a look at the literature. *J Urol* 2005;174(6):2091-7.
3. Ceylan C, Ceylan T, Odabaş Ö, Yüksel S, Doğan S, Yiğman M. Türk erkeklerinde prostat kanseri tanısında transrektal ultrasonografi ve rektal muayenenin rolünün değerlendirilmesi. *J Clin Anal Med* 2012;3(2): 170-3
4. Seymour H, Perry MJA, Lee-Elliot C, Dundas D, Patel U. Pain after transrectal ultrasonography-guided prostate biopsy: the advantages of periprostatic local anesthesia. *BJU Int* 2001;88 (6):540-4.